



FONDO DE EMPLEADOS DEL POLITECNICO GRANCOLOMBIANO  
FEPOLI

ACTUALIZACION DE DATOS

Fecha de diligenciamiento:

Ciudad:

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

Nombres		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Documento	Nacionalidad	Número de Identificación	Lugar expedición	Fecha de expedición	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>					
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Dirección residencia		Teléfono residencia	
D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>					
Teléfono Celular	Correo Electronico Personal:		Profesión u Oficio		

NIVEL DE ESTUDIOS

Primaria <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Profesional <input type="checkbox"/>	Posgrado <input type="checkbox"/>	Cuenta Bancaria de Nomina No.	Banco	Tipo de Cuenta
							Año <input type="checkbox"/> Cte <input type="checkbox"/>

GRUPO FAMILIAR (Si es soltero: padres e hijos si los tiene, Si es casado: conyuge, hijos y padres)

NOMBRE	No. identificación	R.C.	T.I.	C.C.	C.E.	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	PARENTESCO	EDAD	SEXO

REFERENCIAS (Que no vivan con el asociado)

Apellidos y Nombre:		Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:	Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:	Celular:	E-mail:

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual actual	Otros Ingresos( Valor y descripción)		
\$	\$		
Egresos	Total Activos	Total Pasivos	Total Patrimonio
\$	\$	\$	\$
Administra Recursos Públicos	¿Realiza Transacciones en moneda extranjera	Tipo de Transacción:	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Exportaciones <input type="checkbox"/>	Importaciones <input type="checkbox"/>
		Inversiones <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Posee cuentas en M/E?	En caso afirmativo indique:		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Banco: No. Cuenta Ciudad / País de la cuenta		

AUTORIZACIONES GENERALES

Autorizo la permanencia de mi información en las bases de datos la cual será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones que por ser públicos conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco los reglamentos de dichas bases de datos.

También autorizo que las comunicaciones e información relacionada con los servicios que llegase a tener con FEPOLI, me sean entregados por medios de comunicación válidos y aceptados, mail, mensajes de texto, escrito, etc.

Autorizo al Fondo de Empleados FEPOLI para que mis datos personales y los de mi grupo familiar sean utilizados para el desarrollo del objeto social de la entidad y para nuestro beneficio.

Declaro estar informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con FEPOLI o con quien represente sus derechos.

\* Reporte centrales de Riesgo: Como deudor de la obligación afianzada por AFIANCOL COLOMBIA S.A., autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las centrales de información del sector financiero y/o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda mi información referente al comportamiento crediticio.

DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de Origen de Fondos a FEPOLI con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto del Sistema Financiero, la Ley 190 de 1995 y las demás normas concordantes, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con FEPOLI

1. Declaro que los recursos que permitan realizar transacciones comerciales con FEPOLI, tienen origen o provienen de las siguientes fuentes (Salario, Honorarios, Arriendos, Herencias, Acciones/Rendimientos).  
Otros (especifique)

2. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y que NO efectúe transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que no estén relacionadas con las mismas.

4. Acepto que FEPOLI se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mi planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he suministrado, FEPOLI no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negocio. Igualmente me comprometo a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en el presente formato.

\* Declaro estar informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FEPOLI, siendo tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual y en base a la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso Correo electrónico y pagina Web. De igual modo, declaro haber sido informado que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FEPOLI a la dirección de correo electrónico servicioalassociado@fepoli.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Calle 61 No 7-66.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo el presente formato.

Espacio para ser diligenciado por FEPOLI

Registrado por \_\_\_\_\_

VBo Oficial Cumplimiento \_\_\_\_\_

Firma Solicitante

HUELLA